

An:

☒ **Bezirkshauptmannschaft Kitzbühel**



Eingangsvermerk:

HINWEIS: Wir bitten Sie, den Antrag vollständig auszufüllen und alle erforderlichen Unterlagen beizulegen. Damit tragen Sie dazu bei, dass Ihr Ansuchen rasch erledigt werden kann.

ANTRAG **auf Gewährung von Mindestsicherung**

Grundleistungen

- ☐ Hilfe zur Sicherung des Lebensunterhaltes
- ☐ Hilfe zur Sicherung des Wohnbedarfes
- ☐ Krankenhilfe

Sonstige Leistungen

- ☐ Hilfe zur Erziehung und Erwerbsbefähigung
- ☐ Hilfe zur Arbeit
- ☐ Zusatzleistung (z. B. Kaution, Erstaussstattung einer Wohnung, ...)

I. Persönliche Daten des Antragstellers/der Antragstellerin:

Vor- und Familienname, Titel:

☐ männlich

☐ weiblich

Frühere Familiennamen:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Nicht-EU-Bürger (Status, seit wann):

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden
☐ Lebensgemeinschaft ☐ eingetr. Partnerschaft ☐ verwitwet

Adresse laut Meldezettel: Straße:

PLZ:

Ort:

tatsächlicher Aufenthalt:

seit:

E-Mail:

Telefon:

Wo haben Sie in den letzten 6 Monaten gewohnt?

IBAN:

Bank:

II. Allfällige Angaben zur Vorsorgevollmacht/ Erwachsenenvertretung:

Name:

Telefon:

Bezirksgericht:

Geschäftszahl:

Verfahren eingeleitet am:

III. Begründung der Notlage/des außergewöhnlichen Notstandes:

Schildern Sie nachfolgend, warum und wofür Sie Mindestsicherung / eine Hilfe zur Überbrückung außergewöhnlicher Notstände benötigen:

IV. Wohnverhältnisse des Antragstellers/der Antragstellerin: (Art der Unterkunft)☐ Eigenheim☐ Mietwohnung☐ Eigentumswohnung☐ Untermiete☐ Wohnungslos☐ Sonstige (zB Wohnrecht)

Der Mietvertrag lautet auf:

Vermieter (Name und Anschrift):

Hausverwaltung (Name und Anschrift):

IBAN des Vermieters:

Bank:

Größe der Wohnung: m²

Anzahl der Zimmer:

V. Beruf des Antragstellers/der Antragstellerin:

Höchste abgeschlossene Ausbildung:

akt. Tätigkeit:

Beschäftigt bei:

seit:

Arbeitslos seit:

letzter Lohn €

ausbezahlt am:

Name, Anschrift, Telefonnummer des letzten Arbeitgebers:

VI. Versicherungsdaten des Antragstellers/der Antragstellerin:Ich bin krankenversichert ☐ ja ☐ nein

selbstversichert

☐ ja ☐ nein

mitversichert

☐ ja ☐ nein

Vers.-Nr.:

Vers.-Anstalt:

VII. Haushaltsangehörige des Antragstellers/der Antragstellerin:

a) Ehegatte, eingetragener Partner, Lebensgefährte/ Lebensgefährtin, Kinder (auch Kinder, für die Sie nicht obsorgeberechtigt sind)

Bitte geben Sie bei allen Personen, die in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin leben, den Namen, das Geburtsdatum, die Sozialversicherungsnummer, das Verwandtschaftsverhältnis, das Einkommen, den Bezug von Alimenten, Pflegegeld sowie Familienbeihilfe an.

b) Sonstige Mitbewohner ohne Verwandtschaftsverhältnis:

Anzahl: _____

VIII. Eltern und Kinder (Verwandte), die nicht in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin wohnen:

Bitte geben Sie bei allen Personen, die nicht in der Wohnung des Antragstellers/der Antragstellerin leben, den Namen, das Geburtsdatum, die Sozialversicherungsnummer, das Verwandtschaftsverhältnis, das Einkommen, den Bezug von Alimenten, Pflegegeld sowie Familienbeihilfe an.

IX. Monatliches Einkommen des Antragstellers/der Antragstellerin:

Arbeitseinkommen monatlich ohne Familienbeihilfe

€

Arbeitslosen-, Notstandsunterstützung

€

Wochenhilfe, Kinderbetreuungsgeld, Zuschuss zum Kinderbetreuungsgeld

€

Krankengeld

€

Pension (Anstalt, ZI.) und Firmenpension

€

Einkünfte aus priv. Pensionsvorsorge oder sonst. Versicherungsleistungen

€

Sonstige Einkommen (zB Untermieteinnahmen, Leibrente, usw.)

€

Durchschnittliches Monatseinkommen aus Gelegenheitsarbeiten

€

Unfallrente

€

Mietzins- und Wohnbeihilfe bzw. Annuitätenzuschuss

€

X. Pflegegeld und Familienbeihilfe des Antragstellers/der Antragstellerin:				
Pflegegeldbezieher	☐ ja ☐ nein	Stufe:	seit:	€
Familienbeihilfe	☐ ja ☐ nein	erhöhte Familienbeihilfe	☐ ja ☐ nein	€

XI. Ausgaben des Antragstellers/der Antragstellerin:		
Miete ohne allgemeine Betriebskosten	€	
Allgemeine Betriebskosten	€	
Sind die Heizkosten in den Betriebskosten enthalten?	☐ ja	☐ nein
Wenn nein, Höhe der Heizkosten	€	
Höhe der Stromkosten	€	
Wird mit Strom geheizt?	☐ ja	☐ nein
Sonstige Ausgaben*:	€	

**Sonstige außerordentliche Zahlungsverpflichtungen, wie zB Schulden, Unterhaltszahlungen etc. (sofern solche Zahlungsverpflichtungen angeführt werden, sind dementsprechend präzise Unterlagen beizuschließen)*

XII. Vermögenswerte:	
Ich habe Vermögen ☐ ja ☐ nein	
☐ Eigentumswohnung, Hausbesitz, Grundbesitz Wenn ja: Grundbuch: EZL.:	
☐ Kraftfahrzeug (Auto, Motorrad usw.) Wenn ja: Type: Baujahr: Kennzeichen:	
☐ Sparbuch	☐ Bausparvertrag
☐ Sonstige Vermögenswerte (Wertpapiere usw.)	
☐ Ich habe in nächster Zeit Einkommens- oder Vermögenswerte zu erwarten (zB Erbschaft, Lohnnachzahlung, Abfertigungsansprüche, Urlaubs- und Lohnnachzahlungen usw.)	

Ich stimme einer Abfrage der (erhöhten) Familienbeihilfe durch das zuständige Organ zu.

Zu Unrecht empfangene Leistungen habe ich zurückzuerstatten (§ 20 TMSG).

Ich bin verpflichtet, die Bereitschaft zum Einsatz der Arbeitskraft zu zeigen oder mich um eine mir zumutbare Erwerbstätigkeit zu bemühen. Bei Vergehen kann die Hilfe zur Sicherung des Lebensunterhaltes gekürzt werden.

Zudem bin ich verpflichtet, jede Änderung in den für die Weitergewährung der Mindestsicherung maßgebenden Verhältnissen (Wohnungswechsel, Arbeitsaufnahme, Einkommensänderung, geänderte Familien- und Lebenssituation, Ansprüche gegenüber Dritten, Krankenhaus- und Auslandsaufenthalt usw.) dem für die Gewährung der betreffenden Leistung zuständigen Organ innerhalb von zwei Wochen zu melden. Auslandsaufenthalte von mehr als einer Woche sind im Vorhinein unter Angabe der voraussichtlichen Dauer mitzuteilen (§§ 19a und 32 TMSG).

Wer der Anzeigepflicht oder der Auskunftspflicht nicht oder nicht rechtzeitig nachkommt oder vorsätzlich durch unwahre Angaben oder durch Verschweigen wesentlicher Umstände Mindestsicherung in Anspruch nimmt, begeht eine Verwaltungsübertretung, die eine Geldstrafe bis zu € 500,00 nach sich ziehen kann (§ 47 TMSG).

Hinweise zum Datenschutz:

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung finden Sie unter: [TISO - Tiroler Informationssystem Sozialverwaltung](#)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich in Vertretung der unter Punkt VII. a) genannten Personen die Mindestsicherung auch für diese mitbeantrage.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben richtig und vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift der

☐ antragstellenden Person(en)

☐ gesetzlichen Vertretung
Erwachsenenvertretung/Bevollmächtigten

Alle Angaben sind durch Unterlagen zu belegen!

Bestätigung des Gemeindeamtes:

(Eine gesonderte Stellungnahme bitte allenfalls auf einem eigenen Blatt beischließen!)

Die Angaben wurden überprüft und entsprechen den Tatsachen.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift